

一 般 会 員 入 会 申 込 書

正会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--

一般社団法人 鹿児島県損害保険代理業協会 御中

申込日 平成 年 月 日

フリガナ 所在地	〒 - TEL		-	-
	FAX		-	-
フリガナ 代理店名 <small>法人の場合は法人名</small>			募集従事者数	名
一般会員	フリガナ			生年月日
	氏 名			年 月 日 男 ()
	役職名	Ⓜ	_____ 女 ()	
代理申請 会社名	所轄店コード	()専属1	所属代協	メールアドレス
			代協	
	代理店コード	()乗合2	支部	

	受理日	会長承認
代協記載欄		